



Madame, Monsieur

Objet : Dossier de candidature à la Section Sportive Scolaire Futsal

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-dessous le dossier de candidature à la Section Sportive Scolaire Futsal destiné à votre enfant.

Je vous serais reconnaissant de bien vouloir :

- remettre ce dossier au chef d'établissement pour qu'il remplisse la partie du dossier scolaire et du dossier sportif en EPS concernant l'enfant.
- remplir la fiche de renseignements de l'élève futsaleur.
- remplir l'autorisation parentale au Concours 2024.
- joindre la photocopie du bulletin scolaire, du 1<sup>er</sup> trimestre de l'année (Le 2<sup>nd</sup> trimestre sera à nous transmettre ultérieurement)

Le dossier complet sera à retourner au plus tard pour le :

- Lundi 06 mai pour participer aux détectations.

En cas de changement de secteur scolaire, remplir une demande de dérogation à la carte scolaire (imprimé à se procurer auprès de votre établissement d'origine) qui le renverra après la commission interne de choix des candidatures à la DSDEN (merci de bien vouloir mettre également une photocopie de cette demande de dérogation dans le dossier à nous rendre). Celle-ci ne sera effective qu'en cas d'admission dans la Section et dans la limite des places disponibles dans l'établissement. Pour une scolarité en Internat, joindre également un courrier de demande sur papier libre.

Nous restons à votre disposition pour vous présenter plus en détails le fonctionnement de notre Section Sportive Scolaire Futsal. N'hésitez pas à reprendre contact avec Adrien DAURELLE au 06.26.75.28.13 pour de plus amples informations.

Je vous remercie vivement et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de toute ma considération.

**Le Principal**  
X BALLAND

# Fiche de renseignement de l'élève

<b>Nom</b> _____	<b>Prénom</b> _____	Photo
<b>Date et lieu de naissance</b> _____		
<b>Adresse</b> _____	<b>Ville</b> _____	

## Représentants légaux de l'élève

### Père/Tuteur

Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Profession \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Ville \_\_\_\_\_  
📞 Portable \_\_\_\_\_  
📞 Domicile \_\_\_\_\_  
📧 Email \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Mère/Tuteur

Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Profession \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Ville \_\_\_\_\_  
📞 Portable \_\_\_\_\_  
📞 Domicile \_\_\_\_\_  
📧 Email \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Renseignements scolaires

Rentrée 2023

6 <sup>e</sup>	5 <sup>e</sup>	4 <sup>e</sup>	3 <sup>e</sup>
----------------	----------------	----------------	----------------

Nom établissement actuel \_\_\_\_\_

Ville de  
l'établissement en  
classe de \_\_\_\_\_

Collège de Secteur ? \_\_\_\_\_

Langue vivante \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Envisagez-vous une  
scolarité en INTERNAT ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Renseignements sportifs

Club \_\_\_\_\_  
Taille \_\_\_\_\_  
Poids \_\_\_\_\_

Entraîneur \_\_\_\_\_  
Droitier \_\_\_\_\_  
Gaucher \_\_\_\_\_

Poste Principal (entourer votre choix)

Gardien

Meneur

Ailier Droit

Pivot

Ailier Gauche

# Dossier scolaire & sportif en EPS

<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>
<b>Date et lieu de naissance</b>	

NB : un avis d'orientation devra être adressé au Collège « Clos de Pouilly » dès que le conseil de classe se sera tenu

**Avis du professeur d'EPS actuel (sur les aptitudes, le comportement, l'esprit d'équipe)**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Avis du Chef d'Etablissement d'origine**  
**(joindre une photocopie des bulletins des deux premiers trimestres de l'année en cours)**

---

---

---

---

---

---

---

---

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

(Signatures et cachet de l'établissement)

**Dossier à retourner à Futsal Club Dijon Clénay, Adrien DAURELLE, à 25 Grande rue 21490 Clénay**

## Autorisation parentale - Concours 2024-2025

Je soussigné ou M. ou Mme : \_\_\_\_\_

Demeurant (adresse) : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Autorise mon enfant ( nom, prénom ) : \_\_\_\_\_

Né le : \_\_\_\_\_ à participer à toutes les épreuves dans le cadre du concours d'entrée 2024 à la Section Sportive Scolaire Futsal Collège durant les journées ou rassemblements prévus à cet effet.

Je certifie que mon enfant ne fait l'objet d'aucune contre-indication médicale (1).

En cas de maladie ou d'accident nécessitant une intervention tant médicale que chirurgicale, avec ou sans anesthésie, y compris l'hospitalisation, j'autorise Mr. Le responsable du rassemblement à faire transporter mon enfant \_\_\_\_\_ à l'établissement hospitalier le plus proche pour y recevoir les soins ou subir toute intervention qui serait reconnue nécessaire ou urgente par le médecin.

N° de sécurité sociale des parents : \_\_\_\_\_

N° et nom de la mutuelle : \_\_\_\_\_

N° de téléphone en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Cet imprimé est obligatoire pour permettre la participation aux journées de détectations pour l'entrée à la Section Sportive Scolaire Futsal du Collège « Clos de Pouilly » de Dijon.

Important : veuillez préciser, ci-après, les informations suivantes concernant votre enfant.

Contre-indications alimentaires :

\_\_\_\_\_

Médicaments à ne pas administrer :

\_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Fait à \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

(1) En cas de contre-indications, merci de fournir un certificat médical à l'arrivée du séjour.